#### **BAB VI PENUTUP**

#### 6.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisa atau pengkajian ibu G1P0A0 dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir yang telah dilakukan dengan tujuan melengkapi Laporan Tugas Akhir ini, dapat disimpulkan bahwa hasil analisa asuhan kebidanan pada ibu G1P0A0 usia kehamilan 39 minggu dengan Plasenta Previa dan Oligohidramnion adalah sebagai berikut:

- a) Asuhan kehamilan pada G1P0A0 dengan plasenta previa dan oligohidramnion sudah memenuhi Kunjungan antenatal selama kehamilan.
  Melaksanakan deteksi dini terkait HB pada yang dimulai sejak kehamilan ± 15 minggu, namun bidan belum melakukan tindakan atau rencana rujukan sebagai antisipasi dari plasenta previa bila terjadi perdarahan dan oligohidramnion.
- b) Asuhan persalinan pada G1P0A0 dengan plasenta previa dan oligohidramnion pada pemeriksaan tidak sesuai dengan dikarenakan ibu dilakukan pemeriksaan dalam akan tetapi pada pengambilan persalinan secara Sectio Caesarea sudah sesuai standar dengan memperhatikan resiko jika bersalin normal dikarenakan plasenta previa dan oligohidramnion. Namun, untuk diagnosa/assesment yang ditegakkan pada ibu belum didukung penuh dengan hasil pemeriksaan yang kasus tersebut dikarenakan Ibu mengalami Plasenta Previa tanpa disertai perdarahan. Pada penegakan diagnosa plasenta previa dan oligohidramnion ditegakkan melalui pemeriksaan penunjang yaitu USG oleh dokter kandungan.
- c) Asuhan nifas pada G1P0A0 dengan plasenta previa dan oligohidramnion sudah dilakukan sesuai standar kunjungan pada masa nifas. Dilakukan kunjungan KF sebanyak 4 kali, pada KF 1 dilakukan di rumah sakit dan KF 2, 3 dan 4 dilakukan kunjungan rumah. Pada masa nifas ibu normal tidak terjadi tanda bahaya postpartum pada ibu.
- d) Asuhan bayi baru lahir dengan Asfiksia sedang dan hiperbilirubin saat di rumah sakit sudah dilakukan sesuai kondisi bayi. Bayi selama perawatan di

rumah sakit mendapat pencegahan asfiksia dengan pemberian oksigen dan dilakukan Fototerapi untuk menurunkan kadar bilirubin pada bayi. Dan kunjungan KN telah dilakukan sesuai dengan standar kunjungan.

e) Pendokumentasian mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir telah dilakukan sesuai dengan pengkajian/analisa dari data subjektif, data objektif, assesment, dan penatalaksanaan

#### 6.2. Saran

# 6.2.1 Bagi penulis

Meningkatkan keterampilan dan kemampuan dalam melakukan analisa atau pengkajian terhadap masalah yang ditemukan agar sesuai dengan standar asuhan kebidanan sehingga dapat mengaplikasikannnya dalam praktik klinik kebidanan.

## 6.2.2 Bagi Tempat Pelayanan

Meningkatkan kualitas pelayanan dalam penanganan masalah serta penegakkan diagnosa yang tepat pada ibu dengan plasenta previa dan oligohidramnion secara profesional dan sesuai standar asuhan sehingga tindakan yang dilakukan sesuai dengan perkembangan ilmu berdasarkan standar pelayanan kebidanan.

# 6.2.3 Bagi Institusi

Memberikan sumbangan pikiran pada institusi pendidikan mengenai manajemen kebidanan pada klien kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir sehingga dapat memperkaya ilmu pengetahuan. Dengan adanya pembuatan laporan tugas akhir ini, diharapkan mampu menjadi bahan masukan bagi kepustakaan untuk penambahan buku referensi ibu hamil patologi dengan plasenta previa dan oligohidramnion, dan juga bisa digunakan untuk acuan adik tingkat nantinya di Program Studi D-II Kebidan Karawang Poltekkes Kemenkes Bandung.